

REGIM SPECIAL

S.C. INSIGHT MED SRL
 1. Unitate medicală
 CUI 62603 J22/602/2016
 Str. Sediului (localitate, str., nr.) nr. 4, Iași
 Județul Iași
 Cont. CAS Iași nr. 3487
 Casa de asigurări / Nr. contract

L.S.

- ☐ MF
☒ Amb. Spec.
☐ Spital
☐ Ambulanță
☐ Altele

2. Asigurat la CAS: 149 FO / RC: 352

Nume: FANTINARI
 Prenume: NICULAI
 Adresa: 1491

CNP 1511201221148

- ☐ Salariat
☐ Co-asigurat
☐ Pensionar
☐ Copil (<18 ani)
☐ Elev/Ucenic/
 Student (18-26 ani)
☐ Gravida/Lehuza
☐ Veteran
☐ Revoluționar
☒ Handicap
☐ PNS.....
☐ Ajutor social
☐ Șomaj
☐ Card European
☐ Acorduri internaționale
☐ Alte categorii

☐ Plata directă

3. Diagnostic:

4. Data prescripției

Semnătură medic

Parafa

Medic primar psihiatru

Pozitia	% preț ref.	Lista	Cod boală	Tip dg	Denumire comună internațională / FF /Concentrație	D.S.	Carantă
100	332	G	201201221148		Zopirclauă 75mg/200g		
100	325	G	201201221148		Lorazepam 1mg/200g		
3							

5. Am primit medicamentele.

☐ Asigurat

Nume:

Prenume:

☐ Imputernicit

Adresa:

CNP

B.I. (C.I.) Seria

Nr.

Semnătură
primitor

Data eliberării:

Sunt de acord să plătescmedicamente mai scumpe decât cele compensate de CNAS la prețul de referință.

Am luat cunoștință de obligația de a restitui cantitatea de produse stupefiante neconsumate de bolnav din diferite motive. Restituirea mă obligă să o fac în termen de 15 zile de la apariția motivului.

6. Taxare

Semnătură primitor

Pozitia	% preț ref.	Lista	Categ. Boala	Denumire comercială	Cantitate eliberată	Preț amănunt/UT	Preț referință/UT	Valoare amănunt	Valoare compensare

TOTAL:

Contribuție asigurat:

Data eliberării:

Bon fiscal nr.

Numele și semnătura persoanei care eliberează

L.S. Farmacie

Exemplar PACIENT

CNAS decontează procentul de compensare din prețul de referință. Diferența dintre prețul de vânzare cu amănuntul și prețul de referință al DCI se suportă integral de către asigurat.

☐ MF

☐ Amb. Spec.

☐ Spatial

☐ Ambu/Anis

☐ Anisole

5.

•
•
•
•
•

•
•
•
•

FO/RC: 272

22.

11

.....

[illegible]

☐ Altre categorie

90

Semnătură medic ...

Denumirea comună internă

4

701510

Number:

..... **Medium**

...a la columna de

la restitui cantitatea de

being so far in advance

[illegible]

Cantieri

--	--

10

Data eliberării:

CNAS decontează procentul de compensare din prețul de referință. Diferența dintre prețul de vânzare cu amănuntul și prețul de referință al DCI se suportă integral de către asigurat.

REGIM SPECIAL

Serie TAB III G Nr.

1971390

S.C. INSIGHT MED SRL

1. Unitate medicală

CU 35762603 J22/602/2016

L.S.

Sediul (localitate, str., nr.)

Str. V. Alecsandri nr. 4, Iași

Județul

Contract CAS Iași nr. 3487

Casa de asigurări / Nr. contract

2. Asigurat la CAS:

FO / RC:

Nume

Prenume

Adresa:

CNP

☐ Salariat☐ Co-asigurat☐ Pensionar☐ Copil (<18 ani)☐ Elev/Ucenic/

Student (18-26 ani)

☐ Gravidă/Lehuza☐ Veteran☐ Revoluționar☐ Handicap☐ PNS.....☐ Ajutor social☐ Șomaj☐ Card European☐ Acorduri internaționale☐ Alte categorii☐ Plata directă

3. Diagnostic:

4. Data prescriere

Semnătură medic

Parafa

Dr. DANIA RADU

Medic primar psihiatru

Cod: E37021

Poziția	% preț ref.	Listă	Cod boală	Tip dg	Denumire comună internațională / FF /Concentrație	D.S.	Cantitate
1	100%	A	332	G	Zopiclona 7,5mg/20tblt		20tblt
2	100%	A	325	G	Lidocaină 1% 20mg/20tblt		20tblt
3							

5. Am primit medicamentele.

☐ Asigurat

Nume:

Prenume:

☐ Imputernicit

Adresa:

CNP

B.I. (C.I.) Seria

Nr.

Semnătură

primitor

Data eliberării:

Sunt de acord să plătescmedicamente mai scumpe decât cele compensate de CNAS la prețul de referință.

Am luat cunoștință de obligația de a restitui cantitatea de produse stupefiante neconsumate de bolnav din diferite motive. Restituirea mă oblig să o fac în termen de 15 zile de la apariția motivului.

6. Taxare

Semnătură primitor

Poziția	% preț ref.	Listă	Categ. Boala	Denumire comercială	Cantitate eliberată	Preț amănunt/UT	Preț referință/UT	Valoare amănunt	Valoare compensare

TOTAL:

Contribuție asigurat:

Data eliberării:

Bon fiscal nr.

Numele și semnătura persoanei care eliberează

L.S. Farmacie

Exemplar CASA DE ASIGURĂRI

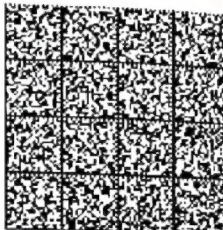
I. Componenta prescriere

Serie: NISLDJ Nr. 83645

1. Unitate Medicala
SC INSIGHT MED SRL
Adresa: IASI, str. VASILE ALECSANDRI, nr. 4, jud. IASI
CUI 35762603 ROMANIA
CAS - Contract/conventie CJAS IASI/3487
Telefon/Fax medic prescriptor(cu prefixul de tara)
Email medic prescriptor

☐ MF
☒ AMBULATORIU
☐ SPITAL
☐ ALTELE

+40740035218
s_dania@yahoo.com



2. Asigurat

FO/RC 352

Nume FANTANARU
Prenume NECULAI

CID
CE
PASS
4 0 1 3 7 4 6 4 7 7 6 8 4 8 5 3 7 3 1 4

Data nasterii 01.12.1951

Sexul ☒ M ☐ F

Cetatenia R O

☐ Salariat
☐ Co-asigurat
☐ Liber profesionist
☐ Copil (<18 ani)
☐ Elev/Ucenic/
Student(18-26)ani
☐ Gravida / Lehuza
☐ Pensionar
☐ Veteran
☐ Lista B 90%
☐ Revolutionar
☒ Handicap
☐ PNS
☐ Ajutor social
☐ Somaj
☐ Personal contractual
☐ Card European (CE)
☐ Acorduri internationale
☐ Alte categorii

3. PNS

4. Data Prescriere 22.04.2025

Poz	Cod diag	Tip dia g.	Tip pre sc.	Denumire comuna internationala / Denumire comerciala / FF / Concentratie	D.S.	Cantitate (UT)	Numar zile tratament	% Pref. ref.	Lista
1	321	Cr	C	DULOXETINUM / CAPS. GASTROREZ. / 30MG	1x1/zl	60(saizeci)	60	100	B
2	299 G16	Cr	C	RIVASTIGMINUM / CAPS. / 3MG	1x2/zl	120(osutadouazeci)	60	100	C1-G16
3	299 G16	Cr	C	MEMANTINUM / COMPR. FILM. / 20MG	1x1/zl	60(saizeci)	60	100	C1-G16
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

5. Justificarea medicala prescriere denumire comerciala

Nume / parafa medic prescriptor

RADU DANIA / E37021

Semnatura medic prescriptor

Foloseste-ti drepturile!
Alege sa fii corect informat!
La intocmirea rețetelor, solicita medicului precizari privind medicamentele recomandate.

Acest document a fost inregistrat cu numarul/22.04.2025 in Sistemul Informatic pentru Prescriptia Electronica al CNAS.
Acest document a fost generat si semnat electronic conform prevederilor legii 455/2001 si a HG 1259/2001 de catre: RADU DANIA-ANDREEA cu
certificatul numarului 2005062450019035920574816F25A864 din data 2024-06-20 emis de Digisign Qualified CA Class 3 2017 furnizor de servicii de
certificare acreditat conform legii.

Acest document a fost imprimat folosind aplicatia icMED dezvoltata de SYONIC.

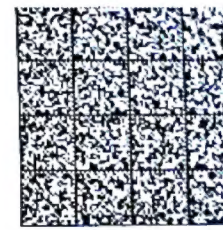
I. Componenta prescriere

Serie: NISLDJ Nr. 83645

1. Unitate Medicala
SC INSIGHT MED SRL
Adresa: IASI, str. VASILE ALECSANDRI, nr. 4, jud. IASI
CUI 35762603 ROMANIA
CAS - Contract/conventie CJAS IASI/3487
Telefon/Fax medic prescriptor(cu prefixul de tara)
Email medic prescriptor

☐ MF
☒ AMBULATORIU
☐ SPITAL
☐ ALTELE

+40740035218
s_dania@yahoo.com



2. Asigurat

FO/RC 352

Nume FANTANARU
Prenume NECULAI

CID
CE
PASS
4 0 1 3 7 4 6 4 7 7 6 8 4 8 5 3 7 3 1 4

Data nasterii 01.12.1951

Sexul ☒ M ☐ F

Cetatenia R O

☐ Salariat
☐ Co-asigurat
☐ Liber profesionist
☐ Copil (<18 ani)
☐ Elev/Ucenic/
Student(18-26)ani
☐ Gravida / Lehuza
☐ Pensionar
☐ Veteran
☐ Lista B 90%
☐ Revolutionar
☒ Handicap
☐ PNS
☐ Ajutor social
☐ Somaj
☐ Personal contractual
☐ Card European (CE)
☐ Acorduri internationale
☐ Alte categorii

3. PNS

4. Data Prescriere 22.04.2025

Poz	Cod diag	Tip dia g.	Tip pre sc.	Denumire comuna internationala / Denumire comerciala / FF / Concentratie	D.S.	Cantitate (UT)	Numar zile tratament	% Pref. ref.	Lista
1	321	Cr	C	DULOXETINUM / CAPS. GASTROREZ. / 30MG	1x1/zl	60(saizeci)	60	100	B
2	299 G16	Cr	C	RIVASTIGMINUM / CAPS. / 3MG	1x2/zl	120(osutadouazeci)	60	100	C1-G16
3	299 G16	Cr	C	MEMANTINUM / COMPR. FILM. / 20MG	1x1/zl	60(saizeci)	60	100	C1-G16
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

5. Justificarea medicala prescriere denumire comerciala

Nume / parafa medic prescriptor

RADU DANIA / E37021

Semnatura medic prescriptor

Foloseste-ti drepturile!
Alege sa fii corect informat!
La intocmirea rețetelor, solicita medicului precizari privind medicamentele recomandate.

Acest document a fost inregistrat cu numarul/22.04.2025 in Sistemul Informatic pentru Prescriptia Electronica al CNAS.
Acest document a fost generat si semnat electronic conform prevederilor legii 455/2001 si a HG 1259/2001 de catre: RADU DANIA-ANDREEA cu
certificatul numarului 2005062450019035920574816F25A864 din data 2024-06-20 emis de Digisign Qualified CA Class 3 2017 furnizor de servicii de
certificare acreditat conform legii.

Acest document a fost imprimat folosind aplicatia icMED dezvoltata de SYONIC.